



DEO OPTIMO MAX.

UNI ET TRINO.

VIRGINI DEIPARÆ, ET S. LUCÆ  
Orthodoxorum Medicorum Patrono.

QUÆSTIO MEDICO-CHIRURGICA,

QUOD LIBETARIIS DISPUTATIONIBUS  
manè discutienda, in Scholis Medicorum, die Jovis decimo-sexto  
Februarii, anni M. DCC. XXXVI.

M. GASPAR COCHON DU PUY,  
In Arce-maritimâ Rupifortensi, Anatomes & Chirurgiæ  
Professore Regio, Doctore Medico, Præsides.

An, post gravem, ab ista vel casu, capitis percussione, non juvante etiam  
iteratâ terebratione, durâ Menynx incisioe aperienda?

I.



REBRUM, corporis pars nobilissima & delicatissima,  
singulis, tum animalibus, tum vitalibus, tum naturalibus  
functionibus necessaria, ossâ pyxide (cranio nempe, extus  
tegumentis plurimis; intus verò durâ matre firmato &  
vestito) tanquam galeâ, non minori soliditate, quàm admi-  
rabili artificio constructâ, includitur. Hac prudentis Na-  
turæ præsidia, quibus cerebrum ab injuriis exterioribus defenderet, fun-

2

tionumque ejus libertatem firmaret, illud ab effectu percussionis violentæ cædētis contudentisve non omnino vindicant. Instrumenta cædentia manifestum oculis & specillo produnt effectum, contudentia verò non semper vulnus aperiunt; verùm sive partem solvant, sive non, inde ut plurimum obscuriora sequuntur signa, quæ solà prudenti inquisitione & ratiocinio patefient. Capitis partem casu vel ictu contusam; contudentis instrumenti figuram & pondus; ferientis vim; aut corporis, in quod violentè caput impigit, figuram & duritiem; quomodo ceciderit ager, ipsiusque pondus; loci excelsitatem; ac demùm symptomata eorumque momentum & numerum colligere debet Medicus & meditari. His attentè perpensis, de morbi magnitudine & periculo integrè judicans, operationis speciem & modum, pro rei gravitate, imperabit. Itaque si post gravem, ab ictu vel casu, capitis percussione, homo concidat exanimis; vomituriat; sanguinem auribus, naribusve excernat; delirio, motu convulsivo, lethargo aut apoplexiâ corripatur; tunc periculosam calvarię, menyngum, aut cerebri ipsius læsionem judica. Tegumentis autem adest vulnus aut contusio, aut neque vulnus adest neque contusio. Ecce vulnus apparet, specillo calvariam explora, num nudata sit. Attamen sive vulnere nudatum os comperias, sive simplex adsit contusio, utrobique morbi sedem habes. At si neque vulnus, neque sit contusio; tum aliquandò sibi redditus ager, partem casu vel ictu affectam ipse declarat, vel oculati testes indicant. Si denique dubiæ stent res; eraditur caput, & cessat novacula rubedine, lividitas aut inflammatio levis ictus sedem denotat. Re tandem maturè perpensâ, inciditur cutis, in loco vulnere aut contusione aut prudenti inquisitione notato. Incisione factâ, si adsit fractura, pro circumstantiis prospicitur. Una aliquandò ossis diffracti portio detracta, terebrationis loco est. Sæpiùs tamen ad terebrationem etiam iteratam devenire necessum est: hæc viâ licebit ossis fragmenta subjectis infesta menyngibus veste elevare, vossellis eximere, cruorem effusum exhaurire vel saniem. Quod si nudatum os integrum & sincerum appareat, ni remittant symptomata, effusus intra cranium stagnat humor, ad quem terebratione solâ pertinges. At verò durâ matre retusâ, num pro certo effusum humorem invenies? minimè: atque etiam si adfuerit, quis altius aliud non latere affirmare audeat? Si igitur, operatione peractâ, stent adhuc symptomata; sive intra cranium reperitur effusus cruor, saniesve, sive non; duram inter & piam matrem, morbi sedem judicat perspicax Medicus. Non solâ symptomatum existentia res ita constituitur; ictus gravitas & altitudo, modulusque casus; duræ matris intumescencia, inflammatio, ipsiusque à cerebro impressi mortis cessatio, firmant conjecturam\*; quin imò, licet gravia symptomata à violento ictu casuve ab alto oborta cessent, attendendum adhuc ad cerebrum violento lapsu commotum, aut fortè cranii ipsius duritiæ offensum; tunc enim vasorum ruptionis, cerebri ipsius sub durâ menyngē suppurationis metum ad plures hebdomadas subesse meritò affirmaveris.

\* Jacobus Berengarius passim.

## I I.

**U**T vehementis capitis percussionis effectus nitidiùs perspiciantur, structuram, connexionem, mutuumque partium capitis consensum quæ gravi ictu vel casu ab alto lædi possunt, nunc rimemur oculis. Cutis

3  
 extus capillata, crassiorque instructa Epidermide, cranium vestit, intus  
 verò corpore celluloso tenui & densato, cui calantica subicitur aponeu-  
 rotica, in quam tendinosa musculorum frontalis & occipitalium serunt  
 stamina, cuti intimè unita. Huic subjacet membrana exquisitissimo  
 sensu donata, Pericranium nempe, cranium immediatè vestiens plurimis  
 compositum ossibus, futuris non modò firmiter conjunctis, verum etiam  
 multiplici & reciproca denticulorum serie commissis. Cranium duabus  
 constat tabulis, quarum una exterior & spissior, interior altera & tenuior;  
 has inter media est diploe, ossæ scilicet substantia cellulosa, delicatissima,  
 succo medullari sanguinolento referta. Dura meninx internam cranii ta-  
 bulam induit, cui, ut pericranium exteriori, adhærescit. Ex his utraque non  
 solum inter se sanguineis vasibus, nerveis, tendineisque staminibus per futu-  
 ras aut foraminula, quibus tora conspergitur cranii superficies, trajectis; ve-  
 rum iidem propaginibus cum musculis frontalibus, occipitalibus, calan-  
 tica aponeurotica & cute itidem communicant. Igitur dura mater duplex,  
 fortis & tendinosa, primâ cerebri membrana olim credita, cranii tabulæ  
 internæ ubique connexa \*, ad eam pertinet. Cranii scissuræ interiores à  
 primâ ætate impressæ, in divellendo resistentia, vasorum à divulsione rup-  
 torum orificia sanguineis distincta maculis, membranarum cranio adhæres-  
 centem demonstrant; ejus interior lamellæ lævis & lubrica, pia matri  
 absque ullo nexu instrata, dum ab exteriori sejungitur, sepimentum efformat,  
 quibus cerebri & cerebelli hemisphæria inter se, ut cerebrum à cerebello  
 separatur. Lamellæ hujus interioris duræ menyngis plicaturæ, antiquorum  
 recentiorumque sinus effingunt, dum exterior firmior ad cranium effor-  
 mat vincula. Cutis itaque, calantica aponeurotica, pericranium, cranium;  
 & ipsa dura mater, plurimæ sunt lamellæ, tum membranosæ, tum ossæ,  
 quibus constatur pyxis cerebri pia matre obvolutum complectens. Totæ  
 cerebri moles nullum alium in pyxide nexum habet, præter eum quem ac-  
 cipit à vasibus sanguinis circulationi in hac parte dicatis, nervis è cranio  
 prodeuntibus & medullâ oblongatâ: ita ut, sub duræ matris lamellâ interiori  
 libera, sepimentorum ejus ope fulciatur tantummodò, non constringatur.  
 Pia autem mater, solæ cerebri membrana propria, tenuissimâ, duplici tamen  
 lamellâ constat, ut dura meninx; quarum exterior arachnoidea dicta, extus  
 lævis & lubrica admodum, subtilis delicatissimè cellulosa, interiori lamellæ  
 laxè coheret; adeoque quod hæc intus, illa extus habet. Utriusque speciei  
 vasa sanguinea sustinet lamella interior, quæ non substantiæ corticalis an-  
 fractibus modò inseruntur, verum etiam glomerum glandularumve sub-  
 stantiam penetrant, quas ipsa concludit, conjungit, firmat, quibusque  
 mollem & congruam conciliat stabilitatem. Contundentis instrumenti in  
 partem tanto munitam apparatu, tamque delicatam & fragilem, nunc per-  
 pendamus effectum. Contundentis instrumenti caput ferientis ictus, cere-  
 bri pyxididis integumentorumque ejus apparatus omnem celeriter pellit ad-  
 versus substantiam cerebri mollem & sub durâ matre liberam, quâ vi  
 cerebri moles retropulsa ictum fugere videatur. Hujusmodi percussio, pro  
 instrumenti specie, tegumentis contusionem, cum, aut sine rptione infligere  
 valet, & tamen cranium ita concutere, ut duram menyngem ab eo divell-  
 lat. Tunc inter eam & cranii tabulam internam, etiam absque tegumento-  
 rum solutione, aut nullâ cranio-apparente rimâ, fit sanguinis sub divulsione

\* Jacobus Beron-  
 garius Carpensu,  
 Fabric. Hildanus  
 Cent. 1. Observe 70

effusio. Fieri itidem potest, quod ictus vehementis ad perpendicularum tanta sit percussio, ut mollioris cineritiae cerebri substantiae vasa delicatissima, internâ pie matris lamellâ fulta, singulisque ejus partibus in infinitum distributa, & ipsa etiam vasa majora concussionem rumpantur. Contra autem casus ab alto, cerebri portionem capitis impulsui respondentem ad cranium solidum & durum abripit, tuncque cutis, calantica aponeurotica, pericranium, cranium & dura mater, corporis duri affectum extra recipiunt, cerebri verò massâ, proprio impulsu violenter impingit in duram cranii substantiam, quâ contunditur: tunc evenit sæpissimè, ut, illæsis exterioribus cerebri munimentis, ipsa cerebri substantia concussa, confusa, obscurâ & lentâ suppuratione detrimentum omne patiatur.

## II.

**I**N tanto, tam intimo, tam præcipiti rerum discrimine, quodnam adhibendum auxilii genus? Duram menyngem trepanum patefaciet, liquoribus inter eam & cranium effusis, liberum præbebit exitum. Hæc est omnis simplicis cerebriationis vis & ratio. Num igitur nullum aliud superest auxilium, si non remittant symptomata? Num in dixtâ, venæ sectione, fomentationibus aromaticis, ac Ruyschio ultra modum laudatis, melle rosaceo spiritu vini diluto, aut balsamo Fioraventi albo, duræ menyngis sin-done applicito, hærebimus? Ab experientiâ discite materias puriformes duram inter & piam matrem effusas, mucî naturam plerumque præ se ferre, tenaciores quàm ut possint duram matrem, membranam duplicem transudatione trajicere. Num ejus sunt indolis quæ venas sanguineas cerebri denuò subire possint? Si adsit extra venas effusus sanguis, num in fluentem redire potest? An expectabimus dum una aut altera ex his effusionibus cerebrum duramque menyngem putredine inficiat. Miserabile perfugium! cui epileptici insultus, paralysis oppositam semper suffusionis partem occupans, apoplexia, partis denique putredo nullâ arte sarcienda, superveniunt. Quid, duram menyngem incisione attingemus? Nec dubites. Hæc solâ viâ funestos vitabis eventus. Perseverant & augentur symptomata. Violenta capitis percussio argumentum præbet, duram matrem inter & calvariam mali sedem non existere; verùm profundius latere designat. Scalpelli igitur cuspide, sufficienti incisione, quâ tamen non lædatur cerebri substantia, duram menyngem audacter attingere ne dubites, cavendo ne in membranae superficie repentes arteriarum ramuli aperiantur. Neque astantium metu, lanceolam linamento involvas, ineptâ & crudeli forsitan providentiâ; cuspis enim subtilis & acuta, quæ imminenti periculo necessaria & salutaria, apertè adhibenda est, ut eam possit Chirurgus tutò & dextrè regere inter operandum. Reverà hæc lanceolâ linamento armata cautio, à singulis commendata Chirurgis, duræ menyngis aperiende, si adfuerit duram inter & piam matrem effusio, necessitatem illis cognitam fuisse demonstrat; hanc verò operationem ita periculosam & infrequentem habuerunt, ut eam semper occultè timidoque exercuerint animo. Num igitur omnia tuta sunt in Chirurgiâ? Curata sæpè & feliciter duræ menyngis vulnera, nonne ejus incidendæ, quoties necesse fuerit, opportunitatem

arguunt & firmant? Certe hanc operationem, quantumvis periculofam, dum unicum est in desperatis perfugium, pertimescere, renuere, protrahere longius, neque humanitati congruit neque rationi. Raram esse incidendam duræ menyngis necessitatem supponitur gratis. Aliter existimaverit quicumque diligenti & accuratâ sectione cadaverum, improvisorum & lethaliū symptomatum causas, post ictum vehementem casumve ab alto, indagaverit. Fatendam tamen primis diebus incerta esse & dubia contusionis effusionisve sub durâ matre signa, quæ tamen diligenti inquisitione & meditatione assiduâ elucescant. De iis audiamus Berengarium Carpensensem. Dico, inquit, *quod in istis signis distinguendis est magna difficultas, & non cognoscantur nisi à valde experio, qui conjecturâ aliquâ hoc cognoscet; quia hæc signa non possunt integrè scribi, sed solum à bono ingenio diligenter ruminante, dividente & componente & longo tempore in similibus experio possunt comprehendi & judicari; quia multa sunt in Medico quæ non possunt scribi, ut continuè videmus.* Cap. 2.

# I V.

**D**URAM menyngem utili incisione attingere ne timeas, cum membrana istius vulnera licet periculosa, non semper & necessario sint lethifera. \* Capitis vulnerum cum duræ menyngis læsione feliciter sanatorum plurimæ extant in libris observationes Chirurgicæ, nec defunt effusi stagnantisve inter eam & piam matrem liquoris incisione commodè ejecti, exempla. Quod si sanabilia sint ejusmodi vulnera; cur ea arte insigere dubitabimus, ubi necessitas postulat? Unde membranae necessariam incisionem lethalem existimabimus? Hæc enim incisio fibras relaxando, dolorem sedat, suppurationique favendo gangrænam præcavet. In abdominis operationibus, peritonæi punctiōnem incisionemve, ut & pleuræ in empyemate quis timeat? Nemo sanè. Quare igitur duræ menyngis incisio, cranium intus vestientis ut pectus pleura, timenda magis? E contra, quò magis nervosa, exquisitiori sensu donata, tensa, vasibusque onusta sanguineis; eò ubi adest inflammatio, evidentior est incisione laxandi necessitas. At fortè, inquiet aliquis, integritate suâ cerebrum complectitur, continet, impeditque quominus hæc pars mollis, infinitoque artieriarum numero onusta, tumefiat, aut calvarie foramine foras protrudatur. Minimè: nisi capitis vulnere solum cerebrum, aut violentâ contusione discerptum, aut in pus resolutum; quæ quidem sunt mollioris cerebri substantiæ, piæque matris tabulæ ubique adhareat, operculum quidem est quo cerebrum includitur, non verò membrana proximè vestiens & fulciens. Cerebri autem moles hæc in cavitate libera, solo piæ matris fulcimento, artieriarum pulsus absque ruptione sustinet. Reverà mollis est, delicata, & fragilis cerebri substantia; verum pia mater anfractus omnes, glomeris, lobos & lobulos arctissime cingit, arteriasque multiplices spirarum convolutionumque specie substantiam ejus componentes comitatur & fulcit, quò stabilitatem functionibus idoneam ipsi suppe-

\* Schenckius. ob.  
pag. 19. 23. 24.  
25. 26. 28.  
Append. ad Ar-  
ment. Scutell.  
46. 70. 12. 36.  
37 & 41.



dicat. Esto tamen: piâ matre disruptâ, cerebro ipso contrito putrive, ut aliquoties visum est, incisione duræ matris, effluet ipsa cerebri substantia. Quid inde? huiusmodi deploratis vulneribus, aliquos superstites fuisse narrant observationum Chirurgicarum scriptores: nec alia est præter incisionem via, quâ, vel curari possint, vel præcaveri. Adeoque ubi adest in piâ matrem liquoris effusio, cerebrique contusio; timendum est ne putredine inficiatur cerebrum, aut lacerata dura mater inflammetur liquore extra venas effuso acri & pungente, aut denique unâ cum cerebro in pus resolvatur, ut videre licet cadaverum inspectione. Unica igitur via superest, incisio nempe, cujus ope aperiendo, relaxandoque duram menyngem; inflammationi, dirisque medebimur symptomatibus, liquorique intra membranas effuso parabimus exitum.

## V.

**S**I quatuorlibet cerebri partiûm functiones & usus dilucidâ paterent perspicuitate, certiora fortasse contusionum cerebri, effusionumve sub durâ menynge, organique laborantis signa haberemus. Verùm expectandum nobis est, dum abstrusâ hæc indefesso Physicorum rebus anatomicis instantium labore magis elucescant. Interea ratione ducti, assiduâ capitis vulnerum observatione, improvisa symptomata; eorumque eventus notantes, diligenti cadaverum sectione causas indagantes, leges experientiâ fultas sancire conemur\*. Jam in libris hæc de re plurimæ extant observationes, in maritimis arcibus communes, ubi frequentes sunt capitis ictus à durioribus, gravioribusve instrumentis, casusque ab alto in inferiora navium. Qui post tales capitis percussiones, etiam iteratâ terebratione moriuntur, cerebri, duram inter & piâ matrem, suppuratione pereunt, etiam si quandoque levamento fuisse visâ sit trepanatio; quod & accidit nonnullis, quibus integra & absque contusionis notâ capitis integumenta, subitaque à venæ sectionibus & diætâ levatio, nihil mali fuisse suadent. In his gravissima & lethalia symptomata per plures dies, imò & hebdomadas assatim erumpunt. Apertis cadaveribus, pus invenies infra duram, aliquandò infra piâ matrem, glutinosum, viscidum, mucî tenacioris consistentiam præ se ferens. Quâ viâ erumpet, nisi per duræ matris aperturam? Membranæ istius rigidior, crassiorque textura, quam sola putredinis erosione perforare valeat; impedit etiam ne effusi liquoris prominentia abscessûs intus latentis sedem designet. Pulsatorii motus ab arteriis cerebri duræ menynge impressi cessatio, sive effusis comprimantur liquoribus, sive suppuratione marcescant, sive trepidâ commotione deleta sit vis earum tonica, morbi sedis indicium est omnium certissimum. Exempla duo nuperrima ex Nosocomio Portûs Rupifortensis in lucem afferam, alterum ictûs vehementis, alterum casûs ab alto. Nauta gravi affidis in caput ictu, in navis pontem sternitur. Concidit exanimis, vomuit, sanguinem naribus excrevit, ad se paulò

*Sculteti armament.  
Chirurg. obs.  
8. 10. 11.*

post rediit. Dilatur vulnus in mediâ ossis coronalis parte cui rima apparuit. Iteratis venæ sectionibus & diatrâ sedatâ febre, remissisque symptomatibus, trepanum differre usquedum nova apparerent symptomata visum est. Ad sextum usque & decimum diem, tranquillus fuit æger, quâ die, sopore gravi cum pulsu duro correptus est. Tunc propè fracturam applicatur trepanum, à quo sanguis fluidus & rubicundus eductus est: mox convulsione corripitur: alterum postridiè ad anteriorem parietalis dextri partem applicatur trepanum: utrâque aperturâ immota apparuit dura mater: tandem sopore convulsionibus interpolato perseverante, die vigesimâ-sexâ fato functus est. Aperto cranio; duræ menyngis inflammatio nulla, nulla in superficie sanguinis aut puris aderat effusio; verum duram inter & piam matrem, circa dextri ossis temporalis squamosam partem, parietalis inferiorem anteriorem, & posteriorem inferiorem coronalis, integrâ tamen & sanâ piâ matre cerebri-que substantiâ existente, quatuor vel quinque puris uncis cerebrum depressum erat. Nonne duræ menyngis incidendâ is erat locus? Illæsa pia menynx, cerebrique molis integritas, nonne ægrum salutari hâc incisione servari potuisse arguunt? Miles in profundum navis viginti duorum pedum altitudinis à ponte in caput prolapsus, concidit exanimis; sanguinem auribus naribusque excernit, nullo apparente contusionis in capite vestigio. Brevi repetitis venæ sectionibus animum recepit. Primis diebus febre mediocri capitisque aliquali perturbatione laborabat, quibus solâ diatrâ brevi desinentibus, convalescens habebatur. Morbi die vigesimâ-octavâ, violentâ febre delirio comitatâ corripitur, & triginta horarum spatio animam efflavit. Capitis investigatione, duram inter & piam matrem, ab utroque mediâ falcis latere, reperitur abscessus; effuso liquore leviter afficiebatur cerebrum, aderat duræ menyngi puris impressio, ipsi tabulæ cranii internæ altè insculpta; sic afflictiis ægroti rebus, quoniam rem. dio illum à morte tam funestâ vindicabis? Unica est via, trepanum scilicet, vertici ex utroque sagittalis futuræ latere applicatum, ut deinceps duræ menyngis incisione effusum intra membranas liquorem exhaurias. Casûs altitudo & modus non ignorabatur, nec erat incerta pars contusa; cerebrum proprio impulsu contra cranii parietes impingendo, violenter contundi debuerat. Prima morbi indicia contusionem arguebant. Celeris tamen levaminis incauta securitas principis nostris prævaluit. Nonne igitur concludendum venit post gravem, ab ictu vel casu, capitis percussionem, incertâ primis diebus cerebri contusione aut in piam matrem liquorum effusione, ubi symptomata ingruunt, mox ad terebram & duræ menyngis apertionem properandum esse? Similiter maturè adhibitâ inutiliterque iteratâ terebratione, perseverantibus symptomatibus, æquè tutam ac necessariam esse hanc duræ menyngis incisionem; ut cerebrum, indefinente suo motu sub membranz istius superficie internâ, lævi, liquorem effusum ad aperturam ducat, hæcque ope se ab humore acri & pungente, putredinemque inferente vindicet? Quod quidem rationi, partiumque naturali conformationi ita consentaneum est, ut duræ menyngis superficies interna, lævis, occillationisque cerebri in

cranii cavitate motus, ad hoc salutare præsidium à summo rerum opifice parata esse videantur.

*Ergò post gravem, ab ictu vel casu, capitis percussione, non juvant etiam iteratà terebratione, dura menynx incisione aperienda.*

# DOMINI DOCTORES DISPUTATURI

M. Joannes-Baptista Dubois, Chirurgiæ Professor designatus, Serenissimæ Principis Primæ Doctri- næ de Conty Medicus & Professor Re- gins.	M. Ludovicus - Joannes le Thicullier, Regis Consilia- rius & in majori Consilio. Medicus Ordinarius.	M. Jacobus-Amonius M.D. ler, Rei herbariæ Pro- fessor.
M. Guillelmus - Josephus de l'Epine, Chirurgiæ Gallicæ idiomate Professor designa- tus.	M. Nicolaus le Roy de saint Aig nan.	M. Michael Peager.
M. Ludovicus - Hieronymus Cognier.	M. David Vasse.	M. Nicolaus le Tellier.

Proponebat Parisiis, BARTHOLOMÆUS MURRY;  
Laonenſis Hibernus, Baccalaureus Medicus, A.R.S.H.  
1736. à sextâ ad meridiem.

Typis QUILLAV, Universitatis & Facultatis Medicinæ Typographi, 1736.